Absender:

Name: ______________________________

Vorname: __________________________

Straße: ____________________________

PLZ/Ort: ___________________________

Land: ______________________________

Bitte ausreichend frankieren!

Ich habe folgendes Produkt erworben:

[ ]

Computersystem: ____________________

Datenträger: ☐ CD ROM ☐ Diskette

Kaufdatum: _________________________

Händler: ___________________________



SOFTWARE GMBH

POSTFACH 1760

D-52019 AACHEN

Füllen Sie diese Karte noch heute aus, und lassen Sie sich registrieren! Der IKARION-User-Service bietet mehr Vorteile als Sie glauben.

☐ Dies ist mein erstes IKARION Produkt. Nehmen Sie mich bitte in die Datenbank auf, damit ich alle Vorteile des IKARION-User-Service in Anspruch nehmen kann.

☐ Ich besitze bereits mindestens ein weiteres IKARION-Produkt und bin als User registriert.

1. Welche Spielart bevorzugen Sie?
   - ☐ Simulation
   - ☐ Rollenspiel/Adventure
   - ☐ Strategie
   - ☐ Action
   - ☐ Jump & Run

2. Wie sind Sie auf dieses Produkt aufmerksam geworden?
   - ☐ Testbericht/Preview
   - ☐ Anzeigenwerbung
   - ☐ Händlerempfehlung
   - ☐ Auslage im Laden
   - ☐ Freunde/Bekannte

3. Wo kaufen Sie Ihre Software?
   - ☐ Kaufhaus/Warenhaus
   - ☐ Fachhandel
   - ☐ Versandhandel
   - ☐ ____________________

4. Was hilft Ihnen bei der Auswahl?
   - ☐ Testberichte in Zeitungen
   - ☐ Werbeanzeigen
   - ☐ Beratung durch Verkäufer
   - ☐ Tips von Freunden/Bekannten
   - ☐ ____________________

5. Bitte bewerten Sie dieses Spiel. Noten von 1(sehr gut) bis 6(total mies)

Grafik:	1	2	3	4	5	6
Sound:	1	2	3	4	5	6
Spielidee:	1	2	3	4	5	6
Verpackung:	1	2	3	4	5	6
Anleitung:	1	2	3	4	5	6

6. Wenn Sie die Wahl hätten: Würden Sie das Spiel wieder kaufen?
   ☐ JA ☐ NEIN

7. Welche Computerzeitschriften lesen Sie bevorzugt?

8. Welches Computersystem verwenden Sie?

☐ **PC**
Prozessortyp____________________
RAM:____ MB CD Laufwerk ☐ JA ☐ NEIN
Soundkarte/Typ:____________________
Grafikkarte: ☐ VGA ☐ SVGA

☐ **AMIGA**
Typ____________
RAM:____ MB
Farbmonitor ☐ JA ☐ NEIN
Festplatte ☐ JA ☐ NEIN

9. Möchten Sie in den Info-Verteiler aufgenommen werden? Sie erhalten Infos zu neuen Produkten, verbilligte Updates und Zusatzdisketten.
   ☐ JA ☐ NEIN

10. Wie alt sind Sie?__________

11. Ihr Beruf?____________________

IKARION garantiert: Persönlichen Angaben unterliegen strengen Schutzbestimmungen und werden nicht an Dritte weitergegeben.